

# 2023年结核病防控工作计 划 结核病防治 工作计划(实用9篇)

光阴的迅速，一眨眼就过去了，很快就要开展新的工作了，来为今后的学习制定一份计划。通过制定计划，我们可以将时间、有限的资源分配给不同的任务，并设定合理的限制。这样，我们就能够提高工作效率。下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的计划书范文，我们一起来看看吧。

## 结核病防控工作计 划 篇一

为了进一步加强我校结核病防治知识的健康教育工作，促进我校结核病防治工作水平的提高，按照《中小学校结核病健康教育试点推广实施方案》，以及市关于开展结核病健康教育工作的有关计划和要求，现将我校开展此项工作安排如下：

## 结核病防控工作计 划 篇二

在化疗前采用口头方式向病人及家庭成员详细说明结核病防治期间的各项要求，使病人能够主动配合治疗。

宣教内容：1结核病是呼吸道传染病，治疗头2个月一定要注意对家人及周围人群的空气传播。2结核病是可以治愈的，要树立坚定信心，充分与医生配合。3坚持按医生制定的化疗方案规则治疗，完成规定的疗程是治好结核病的关键。4服药后可能出现副反应，如一旦出现副反，就及时找医生处理，不要自行停药。5原则上治疗满2个月、5个月、6个月按时送痰到结防机构检查。每次随访查痰时，留好夜间痰和清晨痰至结防机构检查。

2、全乡新生儿出生上卡率达15%，卡介苗接种率达90%。

3、病人的治疗全程管理：

做到初诊病人的宣教，内容包解释病情，介绍治疗方案，药物剂量、用法和毒副反应以坚持规则用药的重要性。对误期取药者及时处理，如通过电话，家庭访视等方式及时追回病人。并加强教育，说服病人坚持按时治疗。培训病人和家庭成员，使其能识别抗结核药物，了解常用剂量和用药方法，以及可能发生的副反应，并督促病人规则用药。村医生接到新的治疗病人报告后能在三天内进行初访，以后每个月家访1次。内容包括健康教，核实服药情况，核查剩余药品量抽查尿液，督促按时门诊取药和复查。

4、病人管理：今年发现新发现7例初治痰涂阳性肺结核病人，7例病人都能按dost策略的要求进行治疗管理。治愈7例病人，治愈率达100%。

### 结核病防控工作计划篇三

加强我校结核病健康教育工作，普及结核病防治知识，增强结核病防病意识，保障师生健康，并由学校向家庭、社区辐射，提高人群结核病防治知识知晓率，降低结核病的发病率和死亡率，推动了我市结核病防治规划更好地落实和完成创建卫生城市的目标特制定此计划：

### 结核病防控工作计划篇四

1、会议：共计5次。包括全市结核病防治工作会议1次。全市结核病防治经费测算研讨会1次。全市医防合作现场经验交流会1次。召开县市区结防科主任或资料员工作例会2次。

2、培训：共计3期。痰培养及药敏试验培训班1期。门诊医生肺结核诊断治疗原则及耐多药患者筛查培训班1期。县级以上医院肺结核归口管理及结核病防治培训班1期。

## 结核病防控工作计划篇五

- 2、新涂阳肺结核病人发现率保持在70%及以上；
- 3、新涂阳肺结核病人治愈率保持在85%及以上；
- 4、到20xx年，非结防机构肺结核患者和可疑肺结核症状者的转诊率，流动人口肺结核病人接受治疗率，结核病健康知识知晓率，乡村医生及社区医疗机构医务人员结核病防治技术培训率均达到国家规定指标。

## 结核病防控工作计划篇六

为进一步加强我乡传染病防治工作，遏止结核病流行保障人民群众的身体健康，根据市、区疾控中心年结核病控制项目工作要求，特制定计划如下：

- 1、继续加强项目工作的规范管理，项目人口覆盖率达到100%，
  - 2、做好疑似结核病人及结核病人发现、转诊、督导及管理工作；
  - 3、全年力争发现治疗涂阳病人及涂阴病人57例。
  - 4、结核病患者转诊率达到100%，转诊到位率达到75%
  - 5、加强结核病防治知识宣传工作，提高全民防痨意识；
  - 6、进一步加强网络追踪□fidelis项目管理及督导。
- 1、疑似结核病人的转诊及病人发现
  - 2、结核病的管理

(1) 加强结核病控制项目督导工作，卫生院对各村卫生室定期进行督导，并重点对涂阳病人涂阴病人管理情况、疑似病人及结核病人的转诊情况，各项资料的完整性及上报情况进行督导，督导村医生对病人实施直接面视下的短程化疗情况，资料完整情况及结核病防治知识宣传情况。

(2) 加强对结核病人访视：乡卫生院对涂阳病人全疗程至少进行12次家庭访视，对涂阴病人进行6次访视，每月至少访视病人2次，并撰写访视记录；村卫生室人员对病人实施具体服药指导和监督工作，每月至少15次，并填写病人服药卡。访视内容：病人服药情况及药品毒副反应情况，病人按时复查及取药情况，结核病防治知识知晓率程度及治疗情况等。

(3) 督导员每督导一次完成一份督导报告，要求内容详细、数据真实准确，能反应被督导单位及个人对病人实施治疗管理的具体情况，找出问题，及时反馈信息，以利于更好地实施项目工作。

### 3、资料管理及信息工作

加强对结核病人资料登记、收集、管理工作，做好三个登记本、卡使用的完整性和准确性，按时统计和上报结核病控制项目月报、季报及年报表，做到字迹清楚，数据准确，不迟报不漏报，加强结核病信息交流向上级有关部门及相邻乡镇互相通报情况。

### 4、结核知识培训

加强对全乡结防人员的知识培训，提高其业务素质□20xx年拟于3月份对村结防人员进行业务培训1次；培训内容：结核病归口管理的意义，结核病流行现状。乡村防痨人员在项目工作中的职责，及项目工作各级管理的具体要求，结核药品副反应的观察及相应处理，病人服药卡的填写等。

## 5、结核病知识宣传

加强结核病知识宣传，增强全防痨意识，镇卫生院及村级防痨人员均要围绕“3·24”世界结核病防治宣传日，采取专栏及其他宣传方式加强对结核病防治知识的宣传。广泛深入地宣传国家实行对传染性和重症涂阴肺结核免费治疗，对其他结核病人实行优惠治疗的政策；提高全民防痨知识知晓率，动员社会各阶层理解支持结核防治工作，使我乡结核病及疑似结核病患者自觉就诊检查，达到及时规范治疗和管理。

卫生院全年对村级开展2次结核病防治工作检查，平时不定期检查，检查情况纳入各村年终评比考核，同时也是下发结核病防治各项经费的依据。

## 结核病防控工作计划篇七

为进一步加强我街道结核病防治工作，有效遏止结核病的流行，保障人民群众的身体健康，根据国务院办公厅下发的《全国结核病防治规划〔2011—20xx年〕》，根据我街道结核病疫情与防治工作现状，特制定计划如下：

一、充分发挥医院结防工作领导小组的领导作用，进一步完善一支稳定的管理人员队伍及社区督导医生队伍。

二、进一步完善、落实各项规章制度，包括：肺结核管理督导医生职责、肺结核工作奖惩、肺结核病人转诊等制度。

三、做好病人发现的及时性、准确性。做好可疑肺结核病人的转诊工作。放射科登记簿、转诊登记本、门诊日志登记齐全。病人报告率、转诊率、转诊到位率达上级要求。

发现和治愈涂阳肺结核病人是控制结核疫情的最重要的措施。认真执行中华人民共和国传染病防治法，抓好疑似结核病人及结核病人的发现及转诊工作；按照网络追踪要求和项目要

求，对病人开展追踪工作，督促病人就诊，提高病人发现率；各科室对结核病人及疑似病人的转诊必须按照区cdc结艾科要求，开据转诊单，并作好相关记录以备查。

四、落实结核病病人的追踪，追踪率达上级要求。

五、初治病人及复治病人必须按时服药、及时查肝功能、痰检和胸片，痰检必须3次。随访查痰率达上级要求。

六、管理人员及督导人员按要求对辖区内的病人进行管理。涂阳病人实行全程督导管理，涂阴病人实行全程化疗管理。病人系统管理率、涂阳病人家属筛查率、新涂阳治愈率达上级要求。

督导员每督导一次完成一份督导报告，要求内容详细、数据真实准确，能反应被督导单位及个人对病人实施治疗管理的具体情况，找出问题，及时反馈信息，以利于更好地实施项目工作。

七、切实做好转入、转出肺结核病人管理，流动人口跨地区管理率、转出反馈率、转入病人管理率达上级要求。

八、转归时督导本、协议、登记簿、督导表、补贴报销记录清楚，五者相符。认真、如实填写各类报表，并按时上交。

九、每年围绕结核病防治的策略、形势开展相关人员的宣讲：按时召开辖区内例会，对相关医务人员就肺结核的相关知识每季度至少培训1次□dots人员培训到位率90%以上。落实医务人员培训内容包括：《中国结核病防治规划实施工作指南》、结核病新诊断标准等，至少一年1次。

十、开展流动人口结核病宣传工作（一年不少于4次），并围绕3.24结核病宣传日开展相应的活动，宣传日活动有创新。日常宣传覆盖一定量的重点人群（流动人口、学生），发展

非政府组织参与宣传工作。

十一、落实结核病特困病人（辖区病人5%，但不少于1人）的关怀工作。十二、规范、及时处置学校及其他聚集性结核病疫情。

十三、结合全球基金项目心理支持工作，针对病人开展结核病相关讲座、沙龙活动；开展结核病病人沙龙不少于2次/年。

十四、配合上级部门做好结核病防治相关工作。

石?街道社区卫生服务中心预防保健科

20xx.1.22

## 结核病防控工作计划篇八

为了进一步加强我校结核病防治知识的健康教育工作，促进我校结核病防治工作水平的提高，按照《中小学校结核病健康教育试点推广实施方案》，以及市关于开展结核病健康教育工作的有关计划和要求，现将我校开展此项工作安排如下：

切实加强组织领导，高度重视学校结核病健康教育工作，树立责任心和紧迫感，充分认识学校结核病防治的形势。通过学校相关领导和健康教育老师对相关任课教师进行结核病防治知识培训，加强对在校学生结核病的防治知识的教育，结合相关宣传材料，增强在校师生结核病防病意识和知识水平，从而促进师生健康，培养学生健康的卫生习惯。通过学生对家长进行结核病防治知识的宣传，由家庭向社区辐射，从而提高我校结核病防治知识的知晓率，降低结核病发病率。探讨我校结核病健康促进工作的有效模式。

1、结核病防治科普知识；

2、怀疑得了结核病的患者应到哪里就诊；

3、国家对结核病患者治疗的救助政策；

4、结核病患者治疗应注意事项和要求。

1、建立健全组织领导机构，分工明确，责任到人，确保学校结核病健康教育工作扎实有效地开展。

组长：张胜 副组长：陈玲 郭耘姪

组员：张新元 林敏 吴慧 余怡 刘莉莉 曹楚君 陈小艳 及各班班主任

卫生室：吴萍 分工如下：

吴慧：负责做好师生和学生家长结核病情况统计，严防结核病的传染。

曹楚君：负责做好班级协调工作，确保安全有效地开展各项活动。

2、学校认真按照《中小学校结核病健康教育试点推广实施方案》要求，将结核病防治知识传授纳入学校常规健康教育课程，组织对学生进行结核病防治知识培训。

3、学校扎实开展多形式的结核病健康知识宣传教育工作。

4、结核病防治知识由学校学生向家庭传播。

5、认真做好师生和学生家长结核病情况统计工作。

6、认真做好结核病健康教育工作总结，接受督导检查。

1、各种培训资料、各种活动照片、宣传资料、签到册、培训



资料等都要留存。

2、结核病健康教育档案资料由专人负责收集，建立专档。

3、做好结核病健康教育活动的总结工作。湖滨路小学

20xx年3月2日

## 结核病防控工作计划篇九

更好的开展xx的肺结核病防治工作，提高人群免疫力，使每一位患者都得到更好的治疗，在治疗过程中得到较好的指导。

（一）、做好肺结核病知识的宣传，提高xx人口结核病知识知晓率。

（二）、加强人群免疫力，主要提高新生儿卡介苗的接种率达90%

（三）、降低xx结核病人的患病率和死亡率，实现并保持至少70%的病人发现和85%的病人、的治愈率。

（四）、对肺结核病人的督导管理

1、治疗原则：

（1）以管理病人为管理的主要对象。

（2）对所有管理肺结核病人实行在医护人员面视下服药为主的全程督导化疗。

（3）乡结核病防治医生和村级医生分级负责。

2、管理的内容

指导病人服用每剂抗结核药物，确保病人做到全疗程规律服药。

掌握病人用药后有无毒副反应，如有应及时采取措施，最大限度地保证病人完成规定的疗程。

督导病人定期复查，掌握其痰菌变化情况并做好记录。

采取多种形式，对病人及家属进行结核病防治知识的健康教育，提高病人的治疗依从性及家属的责任心。争取痰菌尽早转阴，减少传播。

### 3、管理的分工

肺结核病人不住院条件下落实化疗管理的组织与分工如下：

#### 卫生院

设专职或兼职结防医生，负责指导村医或家庭督导员对病人的治疗管理。

接到市结防科确诊的管理肺结核病人治疗管理通知后，应立即对病人进行访视，并落实治疗管理。

每个病人全疗程至少访视4次，了解病人治疗情况，督导村医实施DOTS。在村医生实施督导化疗有困难的地区，就选择具备一定文化水平的志愿者、家庭成员进行培训，以代替医务人员实施督导化疗。

#### 社区医生

是实施督导化疗的执行人，每次督导服药后按要求填写“肺结核病人治疗记录卡”。

病人如未按时服药，应及时采取补救措施，防止病人中断服药。

一旦发现病人出现毒副反应或中断用药等情况及时报告上级主管医师并采取相应措施。

组织、督促病人定期复查，协助收集痰标本。

病人完成全程治疗后，应将“治疗记录卡”上交乡卫生院，转送至市结核病防治科归档保存。

#### 4、具体措施

一年至少出一期关于肺结核知识的版报。

加强新生儿的上卡接种率

乡结防医生接到病人管理通知单后，立即填写村级通知单把责任落实到村医或其家属成员身上并把“肺结核病人落实治疗管理反馈单”反馈到市结防科。实行家庭督导的要对其家属进行培训。

现将一年来的工作做如下总结：

##### 1、做好宣教工作

在化疗前采用口头方式向病人及家庭成员详细说明结核病防治期间的各项要求，使病人能够主动配合治疗。

宣教内容：1结核病是呼吸道传染病，治疗头2个月一定要注意对家人及周围人群的空气传播。2结核病是可以治愈的，要树立坚定信心，充分与医生配合。3坚持按医生制定的化疗方案规则治疗，完成规定的疗程是治好结核病的关键。4服药后可能出现副反应，如一旦出现副反，就及时找医生处理，不要自行停药。5原则上治疗满2个月、5个月、6个月按时送痰到结

防机构检查。每次随访查痰时，留好夜间痰和清晨痰至结防机构检查。

2、全乡新生儿出生上卡率达15%，卡介苗接种率达90%。

3、病人的治疗全程管理：

做到初诊病人的宣教，内容包解释病情，介绍治疗方案，药物剂量、用法和毒副反应以坚持规则用药的重要性。对误期取药者及时处理，如通过电话，家庭访视等方式及时追回病人。并加强教育，说服病人坚持按时治疗。培训病人和家庭成员，使其能识别抗结核药物，了解常用剂量和用药方法，以及可能发生的副反应，并督促病人规则用药。村医生接到新的治疗病人报告后能在三天内进行初访，以后每个月家访1次。内容包括健康教，核实服药情况，核查剩余药品量抽查尿液，督促按时门诊取药和复查。

4、病人管理：今年发现新发现7例初治痰涂阳性肺结核病人，7例病人都能按dost策略的要求进行治疗管理。治愈7例病人，治愈率达100%。

1、患者的文化素质低，难以接受结防医生的宣教，造成工作难以开展。

2、村医生工作责任心不强。

3、乡村两级结防医生业务水平不高，不能很好的指导处理病人在服药期间出现的副反应。

1、加强社区医生业务和职业道德学习，提高工作责任心和业务水平

2、经常开展各种培训班，以提高医生的业务水平。

3、上级业务部门应多到基层指导社区结核病防治医生。

新闻里社区卫生服务中心

20xx年1月